

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ATS Milano  
Città Metropolitana

Al Direttore Generale  
dell'ATS della Città Metropolitana di Milano  
Corso Italia 19  
20122 Milano

Oggetto: Domanda di contributo ai sensi del "Bando Pubblico in attuazione della D.G.R. n° XI/728 del 05/11/2018 per il concorso alle spese per l'alloggio in strutture ricettive dei familiari di pazienti minori in cura presso strutture ospedaliere".

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

documento identità in corso di validità nr. \_\_\_\_\_

In qualità di :

- Genitore;
- Esercente la potestà genitoriale;
- Delegato dal genitore o esercente la responsabilità genitoriale;

del minore \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

ricoverato presso \_\_\_\_\_ (\*)

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

che usufruisce di cicli di prestazioni specialistiche presso (\*)

\_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_



